

FORMULARZ REKLAMACYJNY

.....

Miejscowość, data

Imię i nazwisko konsumenta/konsumentów:

.....

Adres konsumenta/konsumentów:

.....

Reklamacja

Niniejszym informuję/informujemy o chęci reklamacji towarów/usług, jako niezgodnych z umową. Przedmiot reklamacji:

1)..... ,

2)

Opis wad:

.....
.....
.....
.....

Żądanie reklamującego (zaznacz krzyżykiem):

wymiana rzeczy na wolną od wad []

usunięcie wady []

A w przypadku, gdy jest to niemożliwe lub utrudnione:

obniżenie ceny []

odstąpienie od umowy []

inne (jakie?)

Data stwierdzenia wad:

Data zawarcia umowy:

Numer zamówienia:

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

Adres e-mail konsumenta:

Numer telefonu konsumenta:

W przypadku chęci złożenia reklamacji proszę wypełnić powyższy formularz i odesłać go na adres: Adam Czarnota MORINO, Tenczyn 632, 32-433 Lubień.

.....

data wypełnienia

.....

podpis konsumenta

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych zawartych w korespondencji mailowej jest Adam Czarnota prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Adam Czarnota MORINO, Tenczyn 632, 32-433 Lubień, | NIP: 7352170762, REGON: 541295841. Kontakt z administratorem w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych: butikmorino@gmail.com. Dane zawarte w korespondencji mailowej są przetwarzane w celu odpowiadania na zapytania, dokonywania ustaleń z klientami i kontrahentami, zawierania i realizacji umów, jak również ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń. Masz w szczególności prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich usunięcia i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Szczegóły dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych i przysługujących Ci praw znajdziesz w Polityce prywatności.